

学校感染症に関する登校申出書

(記入例)

療養経過について

生徒名	○年○組 番号(○) 氏名 ○ ○ ○ ○
-----	-----------------------

症状の発現	日時	○月○日(○) ○:○○ ごろ
	症状	発熱38度5分 頭痛あり、鼻水あり
医療機関受診	日時	○月○日(○) ○:○○ ごろ
	医療機関名	○○○○ クリニック
	診断名	インフルエンザ (A型)
	医師からの指示事項 タミフルを処方したので、きちんと飲むこと。 熱が下がり、2日経過すれば、登校可。 など	
その他	学校にお知らせ したいこと	
(インフルエンザ等発熱した場合) 熱が下がった日時 ○月○日(○) ○:○○ ごろ		

医師の指示に従い、治癒しましたので、本日より登校させることといたします。

令和 ○年 ○月 ○日

保護者名 ○○ ○○ 印

学校感染症に関する登校申出書

療養経過について

生徒名	年 組 番号() 氏名
-----	--------------

症状の発現	日 時	月 日() : ごろ
	症 状	
医療機関受診	日 時	月 日() : ごろ
	医療機関名	
	診 断 名	
	医師からの指示事項	
その他		
学校にお知らせ したいこと		
(インフルエンザ等発熱した場合)		
熱が下がった日時 月 日() : ごろ		

医師の指示に従い、治癒しましたので、本日より登校させることといたします。

令和 年 月 日

保護者名

印